



# **Universidad Nacional Mayor de San Marcos**

**Universidad del Perú. Decana de América**

**Facultad de Medicina**

**Escuela Profesional de Obstetricia**

## **Factores asociados al inicio de la lactancia materna precoz del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, setiembre a octubre del 2017**

### **TESIS**

**Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia**

### **AUTOR**

**Carmen del Rocio HUAMÁN LAHURA**

### **ASESOR**

**Emma Felicia SALAZAR SALVATIERRA**

**Lima, Perú**

**2018**



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

## **Referencia bibliográfica**

---

Huamán C. Factores asociados al inicio de la lactancia materna precoz del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, setiembre a octubre del 2017. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2018.

---

## RESUMEN

**Introducción:** La lactancia materna precoz óptima tiene más repercusiones potenciales sobre la supervivencia de los niños evitando la muerte de menores de cinco años en países en vías de desarrollo. **Objetivo:** Analizar los factores asociados al inicio de la lactancia materna precoz del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé”, setiembre a octubre del 2017. **Metodología:** Estudio observacional, analítico, retrospectivo y transversal, el diseño fue de casos y controles anidado a una cohorte con enfoque cuantitativo, participando 191 casos de gestantes que iniciaron precozmente y 191 que gestantes que no iniciaron precozmente la lactancia materna. En cuanto al análisis de los datos, para las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), y en el caso de las variables cuantitativas se estimaron medias y desviación estándar; para hallar la asociación se usó la prueba Chi-cuadrado, además de la prueba de Odds Ratio. **Resultados:** Para los factores socioculturales, se encontró asociación entre la ocupación “estudiante” ( $p=0.003$ ,  $OR=3.61$ ), la no deformidad de las mamas por la lactancia materna ( $p=0.045$ ,  $OR=1.53$ ), el pensar que los bebés no necesitan beber infusiones ( $p=0.000$ ,  $OR=2.89$ ) y el inicio de la lactancia materna. Para los resultados institucionales, se encontró asociación entre el recibir información sobre la lactancia materna en la atención prenatal ( $p=0.024$ ,  $OR=1.59$ ), la demora en traer al bebé entre 10 a 25 minutos ( $p=0.000$ ,  $OR=12.11$ ) y entre 26-45 minutos ( $p=0.000$ ,  $OR=8.36$ ), el creer que hay un ambiente favorable para lactancia materna ( $p=0.021$ ,  $OR=1.82$ ) y el inicio de la lactancia materna. No se encontró asociación entre el factor obstétrico y el inicio de la lactancia materna. No se encontró asociación entre el factor neonatal y el inicio de la lactancia materna precoz. **Conclusión:** Los factores asociados significativamente al inicio de la lactancia materna precoz del Hospital Nacional Docente Madre Niño “San Bartolomé” fueron: el pensar que los bebés no necesitan beber infusiones ( $p=0.000$ ), el tiempo que demoran en traerle al bebé “de 10 a 25 minutos y de 26 a 45 minutos” ( $p=0.000$ ), y la ocupación “estudiante” ( $p=0.000$ ).

**PALABRAS CLAVES:** lactancia materna, factor sociocultural, factor institucional, factor obstétrico, factor neonatal.

## ABSTRACT

**Introduction:** Early optimal breastfeeding has more potential repercussions on the survival of children by preventing the death of children under five in developing countries. **Objective:** To analyse the factors associated with the initiation of early breastfeeding of the National Mother Teaching Hospital "San Bartolomé", September to October 2017. **Methodology:** Observational, analytical, retrospective and cross-sectional study, the design was of cases and controls nested to a cohort with a quantitative approach, involving 191 cases of pregnant women who started early and 191 pregnant women who did not initiate early breastfeeding. Regarding the analysis of the data, absolute and relative frequencies (percentages) were estimated for the qualitative variables, and in the case of the quantitative variables, means and standard deviation were estimated; to find the association, the Chi-square test was used, in addition to the Odds Ratio test.

**Results:** For sociocultural factors, an association was found for student occupation ( $p = 0.003$ , OR = 3.61), non-deformity of the breasts due to breastfeeding ( $p = 0.045$ , OR = 1.53), the use of infusions to strengthen the stomach ( $p = 0.000$ , OR = 2.89) with the onset of breastfeeding. For the institutional results, an association was found between receiving information about breastfeeding in prenatal care ( $p = 0.024$ , OR = 1.59), the delay in bringing the baby between 10 and 25 minutes ( $p = 0.000$ , OR = 12.11) and between 26-45 minutes ( $p = 0.000$ , OR = 8.36), believing that there is a favorable environment for breastfeeding ( $p = 0.021$ , OR = 1.82) with the beginning of breastfeeding. No association was found between the obstetric factor and the start of breastfeeding. No association was found between the neonatal factor and the beginning of early breastfeeding.

**Conclusion:** The factors significantly associated with the start of early breastfeeding at the National Mother Teaching Hospital "San Bartolomé" were: the thought that babies do not need to drink infusions ( $p = 0.000$ ), the time it takes to bring the baby "from 10 to 25 minutes and 26 to 45 minutes" ( $p = 0.000$ ), and the "student" occupation ( $p = 0.000$ ).

**KEYWORDS:** breastfeeding, sociocultural factor, institutional factor, obstetric factor, neonatal factor.